



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту #help_zhmanuyaz_bfkh
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:
Отчетный период:

"24" декабря 2024 г.
с "05" июля 2024 г. по "18" декабря 2024 г.

Акт о расходовании средств:

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата лечения и обследования для Таштанова Жуманыяза в рамках реализации направления «Адресная помощь» Благотворительно го Фонда Константина Хабенского	2 шт (87,4%)	119 237,00	ГБУЗ "НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ"	119 237,00	1. Платежное поручение № 4261 от 29.10.2024 на сумму 119 237,00 руб. 2. Счет № 662 от 03.09.2024 на сумму 119 237,00 руб. 3. Акт б/н от 26.08.2024 на сумму 119 237,00 руб.	
			155 874,08	ГБУЗ "НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ"	131 335,68	1. Платежное поручение № 5291 от 18.12.2024 на сумму 155 874,08 руб. 2. Счет № 771 от 09.10.2024 на сумму 155 874,08 руб. 3. Акт б/н от 09.10.2024 на сумму 155 874,08 руб.	
	ИТОГО				250 572,68		

Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2
тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449
129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1



Фонд
Хабенского

В приложении Тооба было собрано: 286 697,00 руб.

Недостающие средства 24 538,40 руб. (общая сумма расхода 275 111,08 руб.) закрыты из средств других пожертвований, поступивших в Фонд.

Комиссия Юкасы	2,6%	7 454,32
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	28 670,00

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности



(наименование должности)

Гавчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

| info@bfkh.ru

| www.bfkh.ru

29.10.2024

29.10.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 4261

28.10.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто девятнадцать тысяч двести тридцать семь рублей 00 копеек

ИНН 7708236775

КПП 770901001

Сумма

119237-00

Фонд Константина Хабенского

Сч. N

40703810900001412504

Платательщик

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК

044525700

Сч. N

30101810200000000700

Банк плательщика

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА

БИК

004525988

Сч. N

40102810545370000003

Банк получателя

ИНН 7731147890

КПП 772901001

Сч. N

03224643450000007300

Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи
детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Получатель

Код

0

Рез. поле

05400000000131131022

45326000

0

0

0

0

Оплата за лечение (химиотерапия) для Таштанова Жуманьяза 2012 г.р., по счету № 662 от 03.09.2024 Сумма
119237-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

29 ОКТ. 2024 Г.

30101810200000000700

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620		тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27			
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300		
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988		
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003		
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 662 от 03 сентября 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского Юридический
адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского, д.21, стр.3, эт.2, пом. I, комн. 2-4, 6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО
«Райффайзенбанк», г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Таштанова Жуманьяза [REDACTED] [REDACTED] 2012 г.р.	119237-00	119237-00
ИТОГО:			119237-00

К оплате: Сто девятнадцать тысяч двести тридцать семь рублей 00 коп.

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И.Медведев/

/Е.Н.Вишневская/

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

от « 26 » августа 2024 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского , именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: __ Таштанову Жуманьязу [REDACTED] 2012 года рождения, история болезни № 14161/24 госпитализация с «11» августа 2024 года по « 26» августа 2024 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-15, леч.врач Нестерова Ю.А.-15, и.о.ст.м/с Газибагомедова Н.А.-15, м/с Алмазова С.К.-3,Болдырева А.П.-3,Гришанова Н.А.-2, Новикова С.А.-2, Газибагомедова Н.А.-2,Морозов Н.Д.-3,Баранова М.В.-2, м/с хим. Тюкалова А.В.-3 ,м/с проц. Газибагомедова Н.А.-2)	15	92925
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения первичный (Ипполитова Е.Н.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2300
4	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Шорина М.Ю.)	1	5000
5	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б., Нестерова Ю.А, м/с хим. Тюкалова А.В.)	3	6900
6	Взятие крови из пальца	4	1000

7	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	4	1600
8	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
9	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
10	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
11	Стерофундин изотонический р-р 500мл №10 1 уп.-650,0 руб.	6фл.	390
12	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% - 500 мл №20*1 1 уп.-840,0 руб.	1фл.	42
	Итоговая сумма		119237

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



Заказчик:



/ Е.Б. Бартош /

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ
«АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ»
БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 5291

17.12.2024
Дата

Обычный
Вид платежа

08

Сумма прописью

Сто пятьдесят пять тысяч восемьсот семьдесят четыре рубля 08 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	155874-08		
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504		
Платательщик		БИК	044525700		
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. N	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата за лечение (химиотерапия) для Таштанова Жуманьяза			2012 г.р., по счету № 771 от 09.10.2024 Сумма 155874-08 Без налога (НДС)		

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

18 ДЕК. 2024 Г.

30101810200000000700

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 771 от 09 октября 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского
Юридический адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского, д.21, стр.3, эт.2, пом. I, комн. 2-4, 6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО «Райффайзенбанк»,
г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Ташганова Жуманыза [REDACTED] [REDACTED] 2012 г.р.	155874-08	155874-08
ИТОГО:			155874-08

К оплате: Сто пятьдесят пять тысяч восемьсот семьдесят четыре рубля 08 коп.

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И.Медведев/

Главный бухгалтер

/Е.Н.Вишневская/



АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

от «_09 » октября 2024 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского , именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: _ Таштанову Жуманьязу [REDACTED] 2012 года рождения, история болезни № 16991/24 госпитализация с « 22» сентября 2024 года по « 09» октября 2024 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (и.о. зав. отд.Нестерова Ю.А.-17, леч.врач Нестерова Ю.А.-17, и.о.ст.м/с Газибагомедова Н.А.-17, м/с Алмазова С.К.-2,Болдырева А.П.-3,Гришанова Н.А.-2, Морозов Н.Д.-5, Большова С.Н.-3, м/с хим.Баранова М.В.-2, м/с хим. Тюкалова А.В.-3 ,м/с проц. Газибагомедова Н.А.-2)	17	105315
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения первичный (Постнова В.А.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Нестерова Ю.А, м/с хим. Тюкалова А.В.)	3	6900
5	Взятие крови из пальца	4	1000
6	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием(Томилина Н.С.)	1	11060

7	Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)(Томилина Н.С.)	3	20100
8	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	4	1600
9	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
10	Хлоргексидин 0,05% 100мл №30*1 1 уп.-331,01 руб.	2фл.	22,08
11	Цисплатин 1мг/мл, 50мл флак. 1фл.-363,0 руб.	2фл.	726
12	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% - 250 мл №20*1 1уп.-840,0 руб.	5фл.	210
13	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% - 250 мл №10*1 1уп.-400,0 руб.	1фл.	40
14	Пантесепт плюс крем, 30гр туба 1шт.-511,0 руб.	1шт.	511
Итоговая сумма			155874,08

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора.

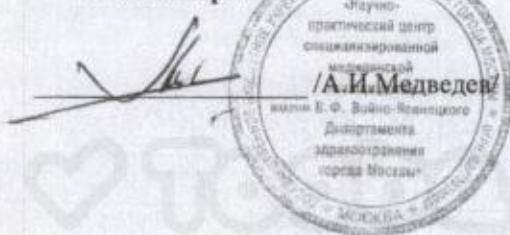
Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



Заказчик:



/ Е.Б. Бартош /

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ
- АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ -

БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

Сброшюровано и пронумеровано
10 (Десять)
Копии листов 3 - 10
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ
ФИНАНСОВОЙ
ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

И. Ю. Овчинникова

